



Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale

# FORUM-DIBATTITO

***Liste di attesa e revisione in itinere del fabbisogno assistenziale del territorio casertano afferente al Comparto della Specialistica Ambulatoriale, della Riabilitazione e del Sociosanitario.***

***Le proposte della Sanità Privata Accreditata.***

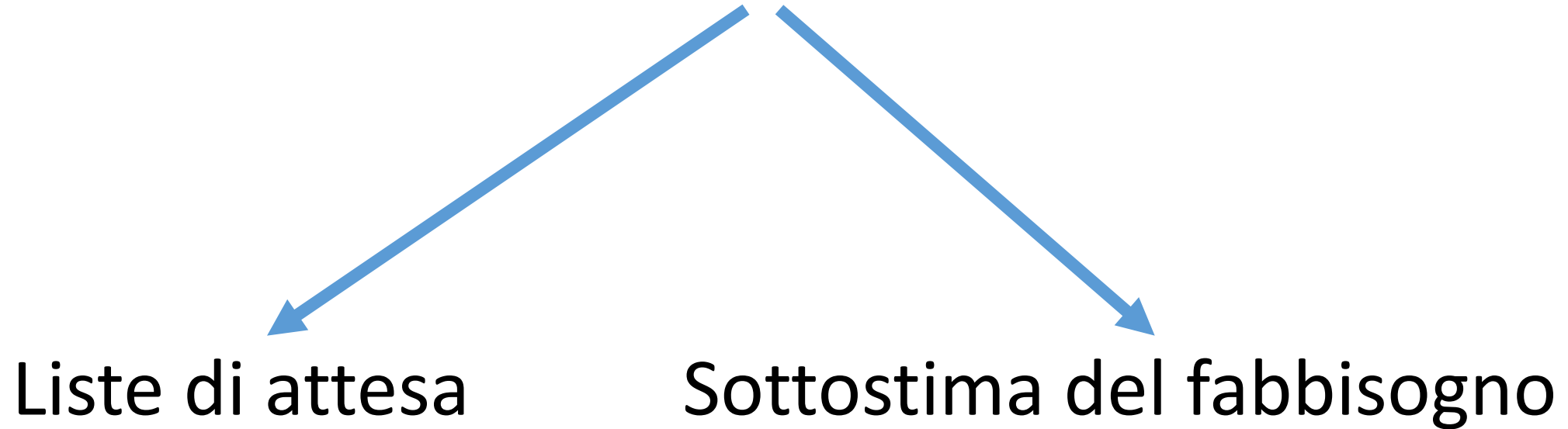
12 OTTOBRE 2017

Hotel VANVITELLI

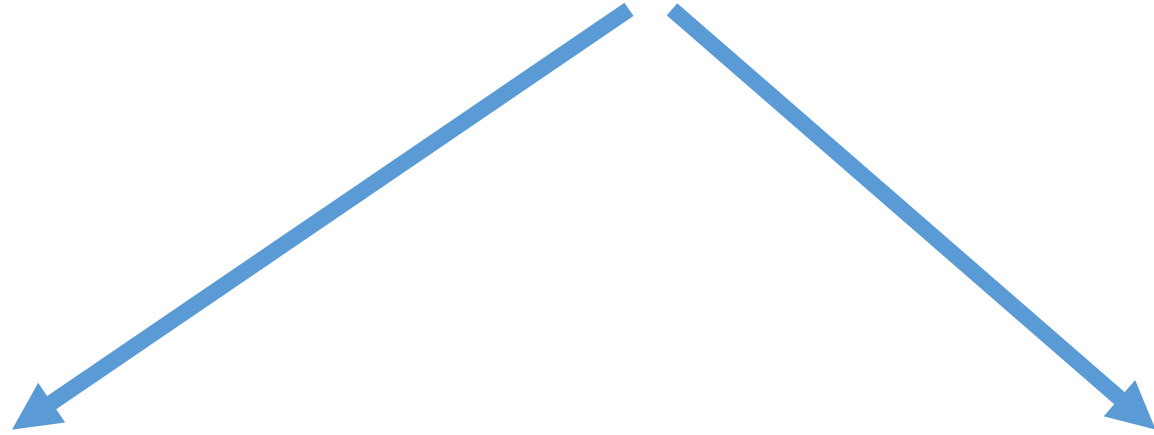
Salone Carlo III

S. Nicola La Strada (Caserta)

# LE DUE CRITICITÀ DEL COMPARTO RIABILITATIVO



# LE DUE CRITICITÀ DEL COMPARTO RIABILITATIVO



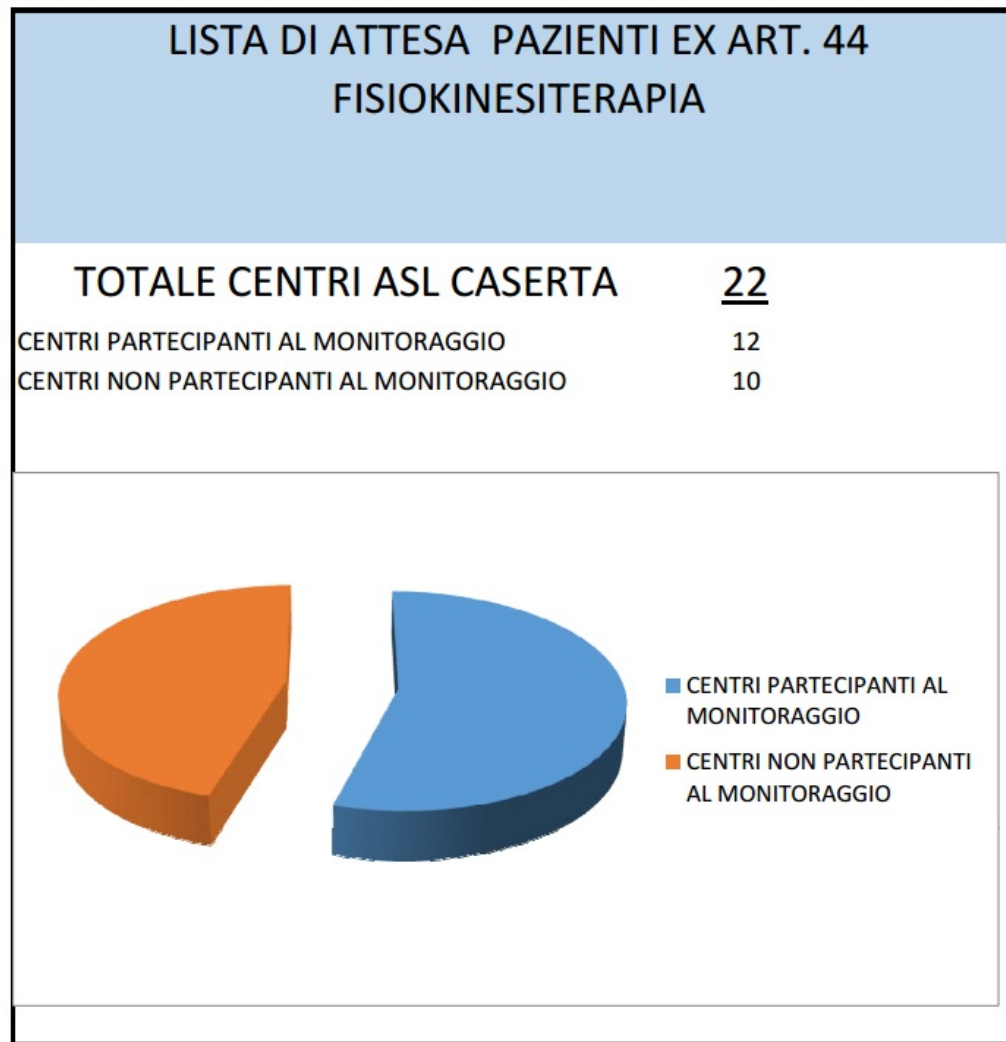
Liste di attesa

LEA (Livelli Essenziali di Assistenza)

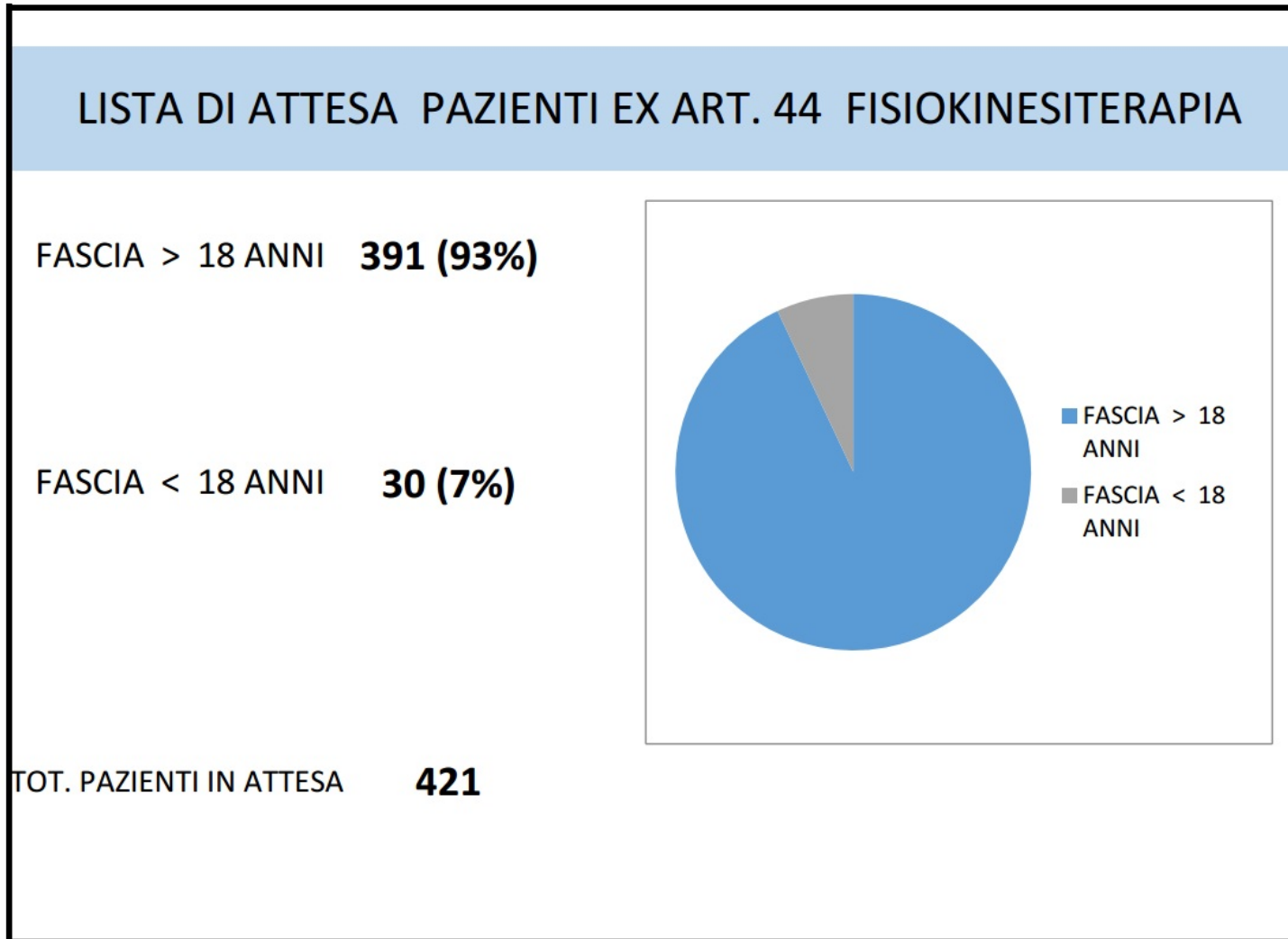
Sottostima del fabbisogno

Revisione in itinere

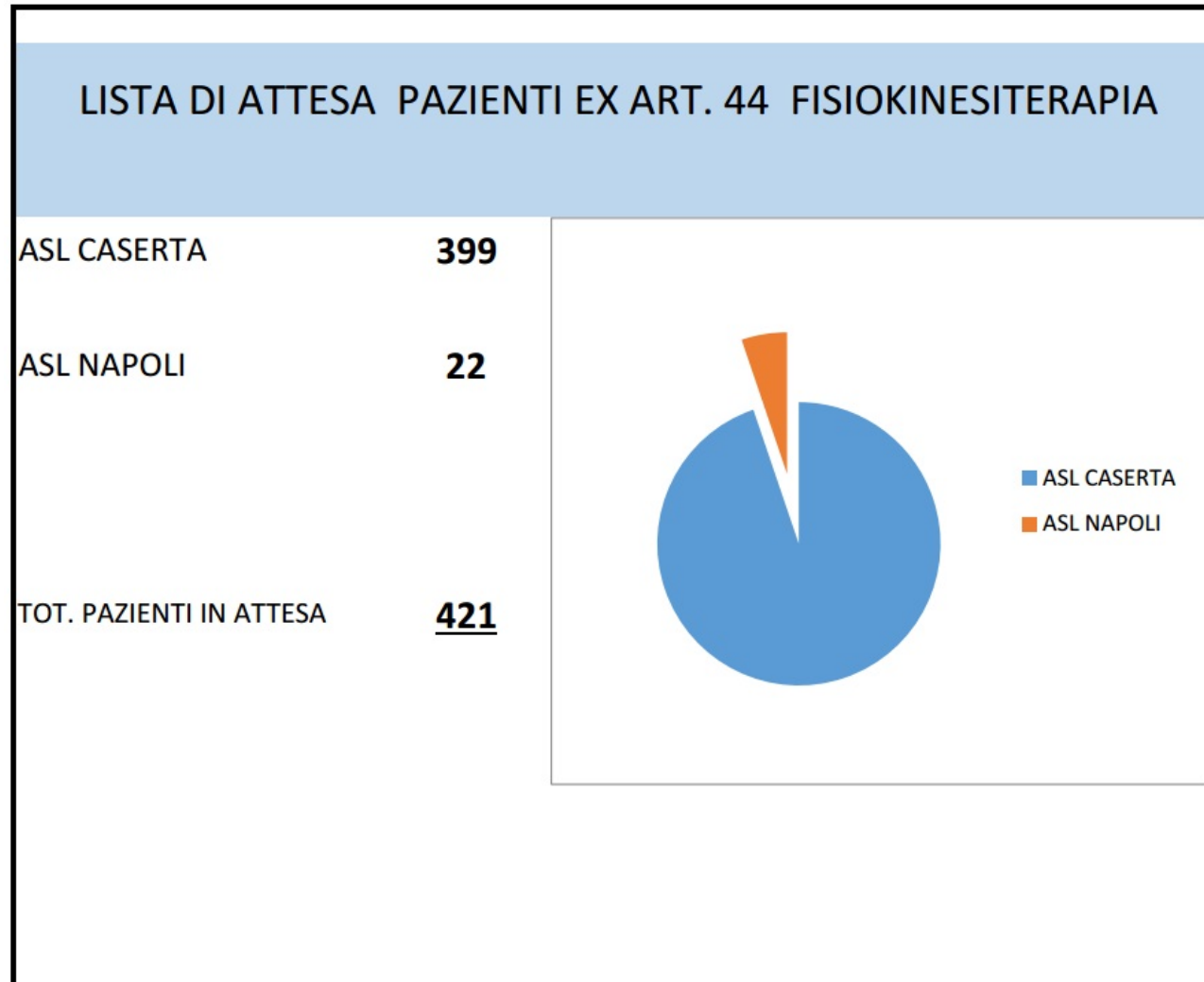
# Liste di attesa - FKT



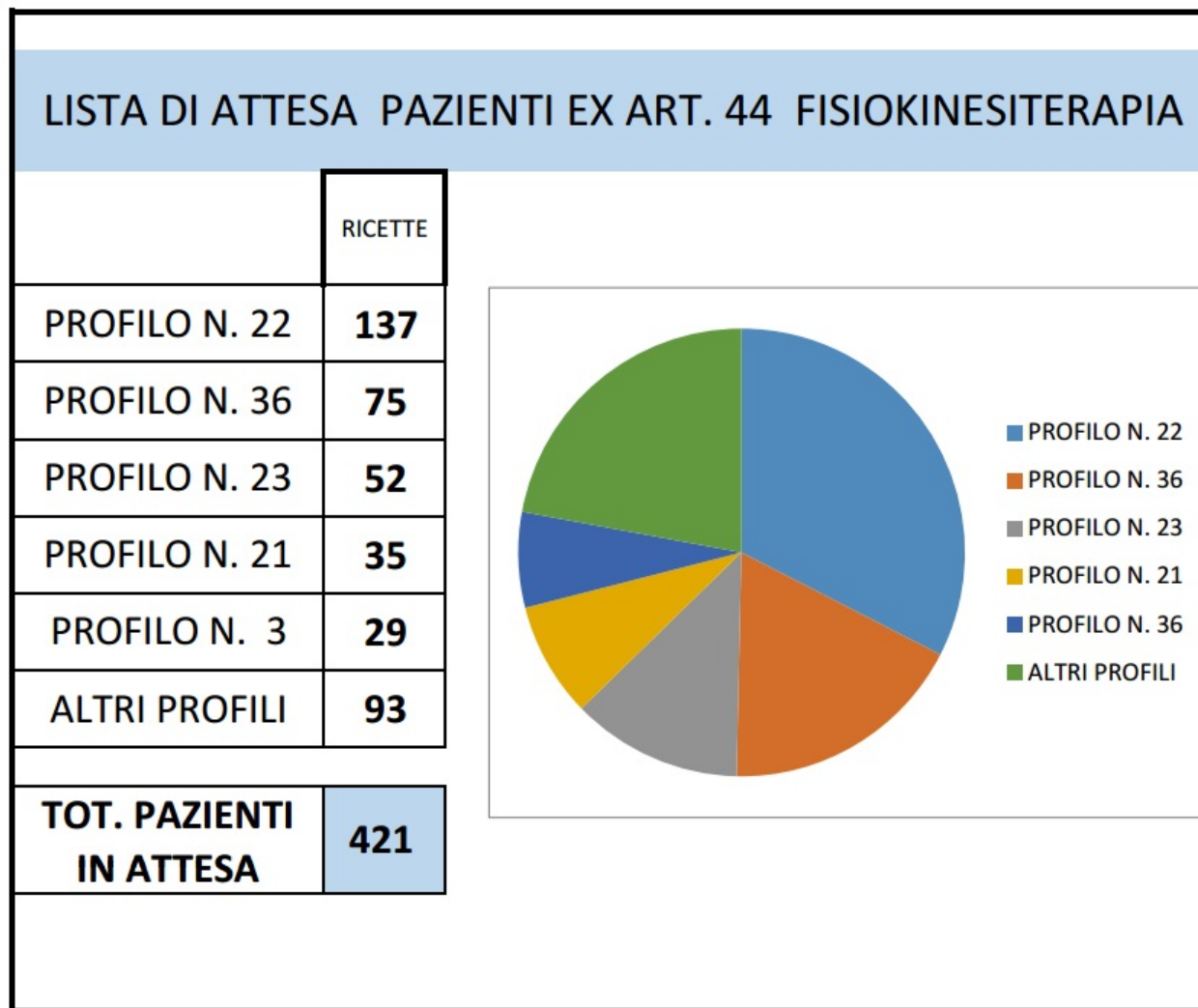
# Liste di attesa - FKT



# Liste di attesa - FKT



# Liste di attesa - FKT

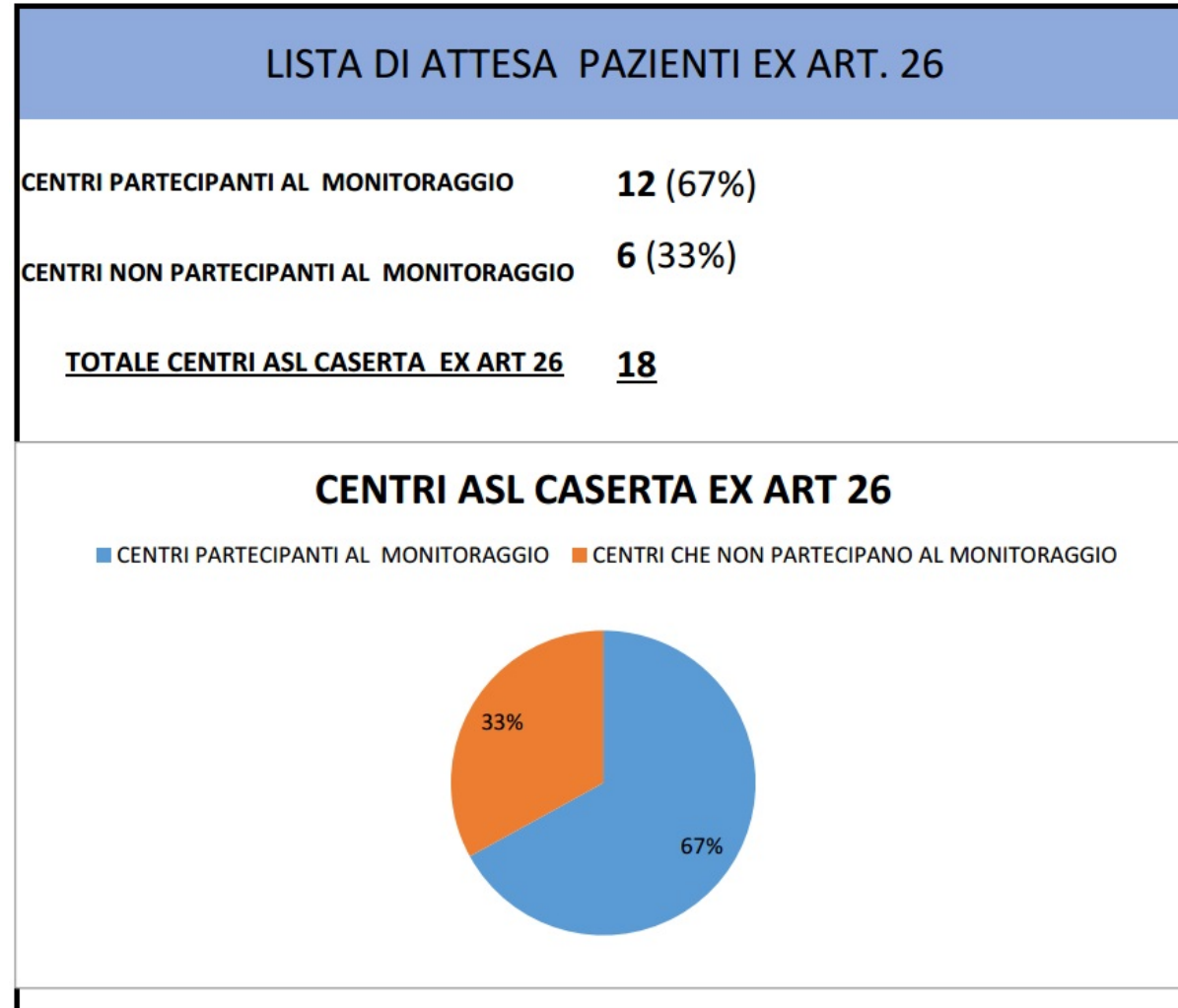


## Liste di attesa - FKT

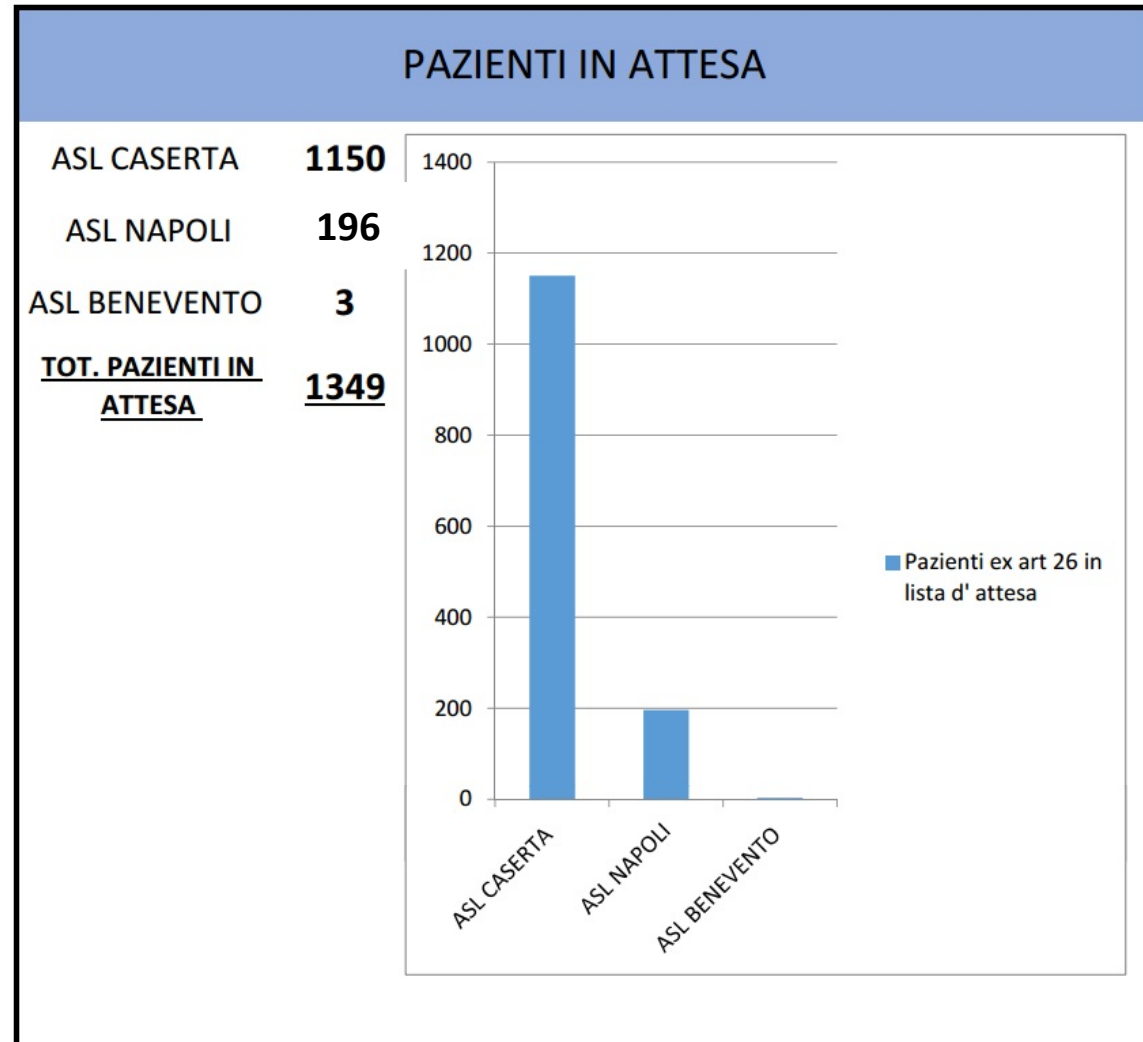
IL 72% DELLE PRESCRIZIONI HA  
UNA DATA ANTECEDENTE AL  
**31 AGOSTO 2017**



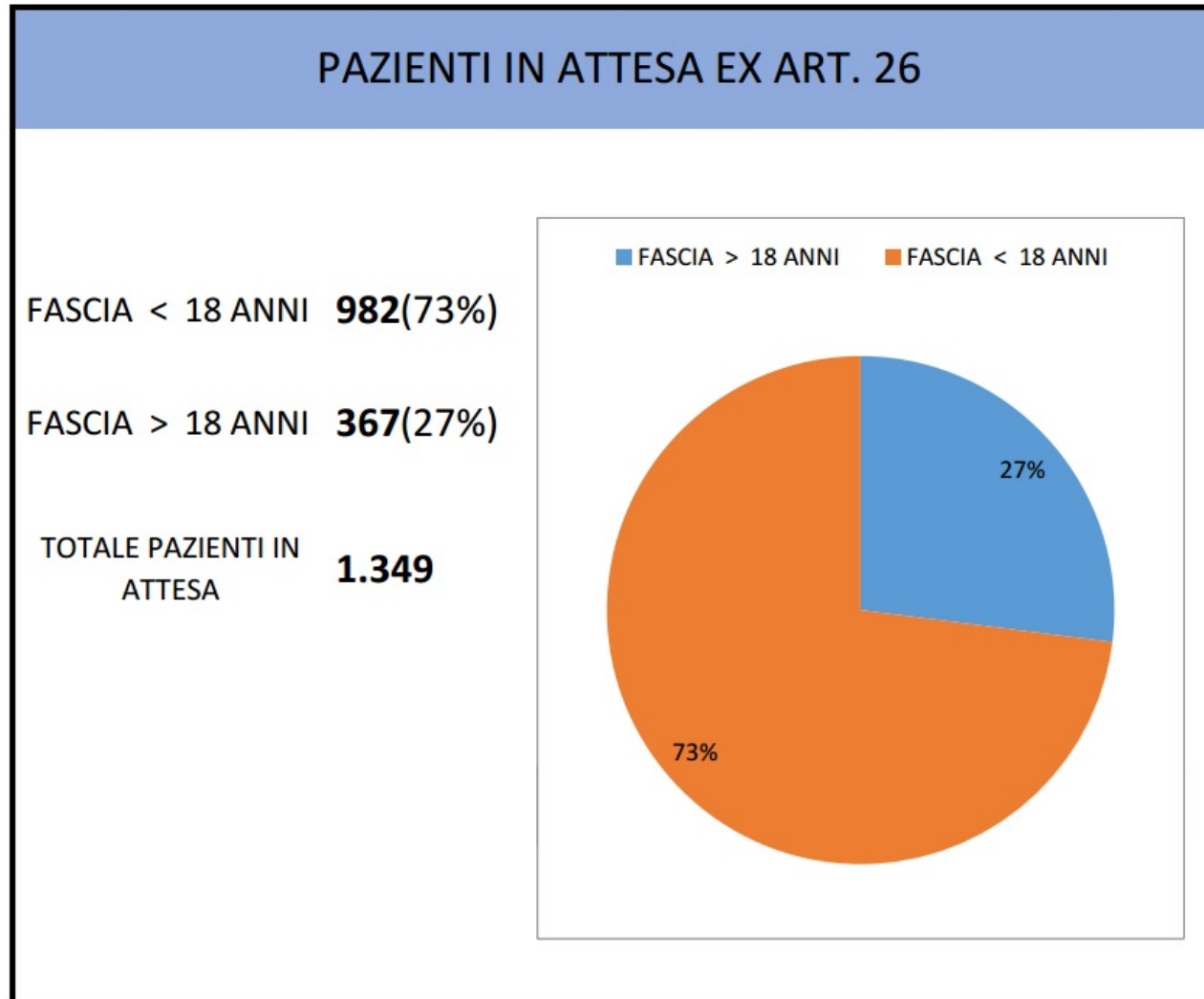
# Liste di attesa - RBL



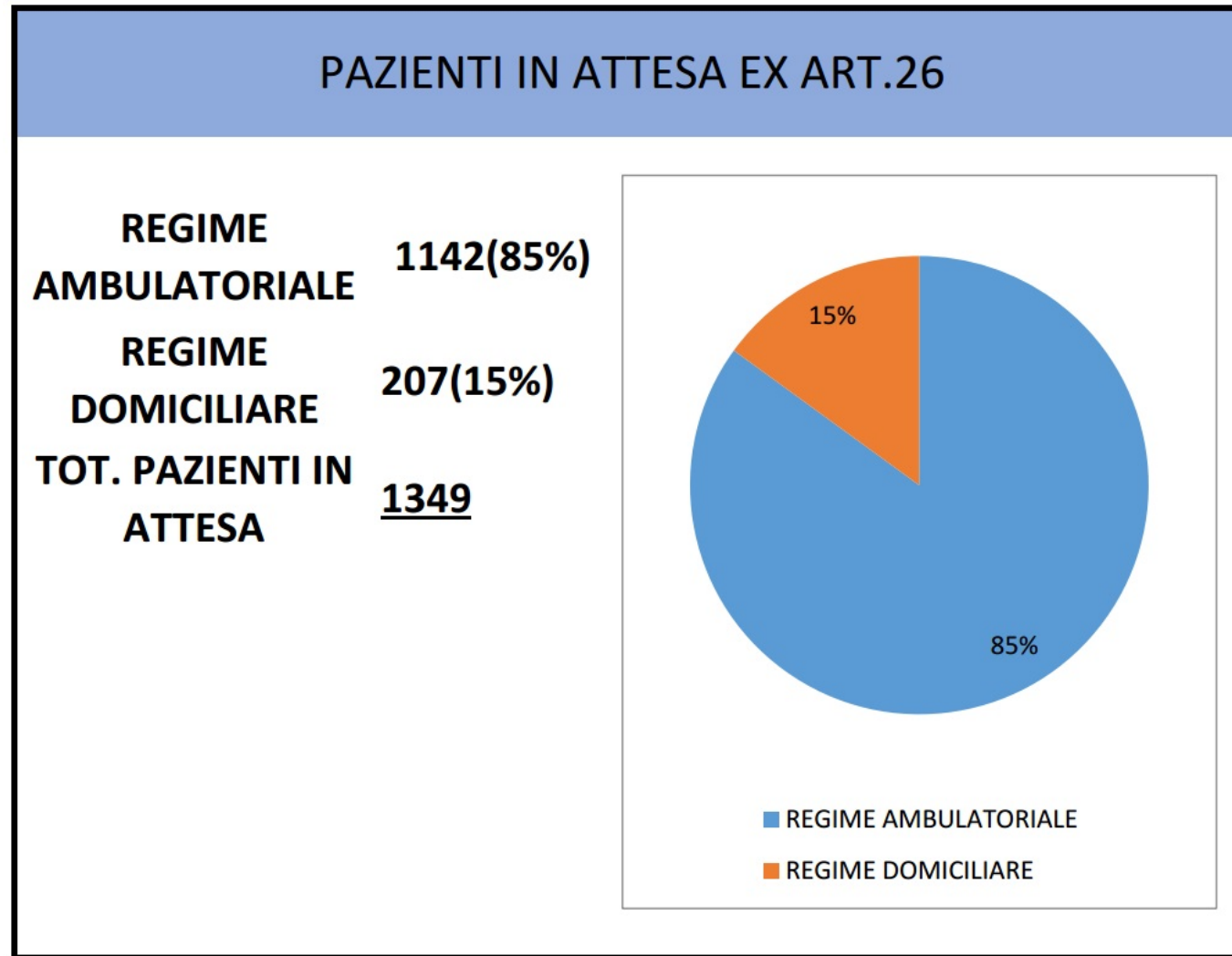
# Liste di attesa - RBL



# Liste di attesa - RBL



# Liste di attesa - RBL



## Liste di attesa - RBL

IL 69% DELLE PRESCRIZIONI HA  
UNA DATA ANTECEDENTE AL  
**31 AGOSTO 2017**



# Sottostima del fabbisogno

... facciamo parlare i numeri!

Nel senso che trattasi **non** di una mera rivendicazione economica, ma piuttosto di istanze legittime di **PARITÀ DI TRATTAMENTO FRA LE ASL**, dunque di criticità indotte ai cittadini/assistiti da una erronea programmazione regionale su quota capitaria e quota storica (LEA).

Tale problematica investe entrambe le branche della riabilitazione, ossia:

**Riabilitazione Semplice**  
**Minimale FKT ex art.44**

**Riabilitazione Complessa**  
**ex art.26 – L.R. 11/84**



# Riabilitazione Semplice ex art.44 - FKT

DCA  
64/2011



FKT

# Riabilitazione Semplice ex art.44 - FKT

ANNO	RIF. DELIBERE	IMPORTO ml	MOTIVAZIONE TAGLI
2009	DGRC 1269/09	€ 80.780	
2010	DCA 35/10	€ 64.893	ESCLUSIONE DAI LEA CON PARTICOLARE RIGUARDO AL COD. 93.11.3 (domiciliari)
2011	DCA 86/11 DCA 25/11	€ 60.400	SCONTO 296/06
2012	DCA 68/12 DCA 85 e 125/12	€ 60.400	
2013	DCA 86/13	€ 39.403	OSMOSI + SPENDING REVIEW
2014	DCA 90/14	€ 39.010	SPENDING REVIEW



*Forum-Dibattito / Liste di attesa e revisione del fabbisogno / 12 Ottobre 2017*

# Riabilitazione Semplice ex art.44 - FKT

ASL	FKT			QUOTA IN EURO PRO CAPITE
	Popolazione residente al 1/1/2015 *	BUDGET **	PRESTAZIONI **	
AVELLINO	427.936	€ 1.810.000,00	89.050	€ 4,22
BENEVENTO	282.321	€ 1.600.000,00	79.090	€ 5,66
CASERTA	924.614	€ 5.140.000,00	253.790	€ 5,56
NAPOLI 1	992.549	€ 7.070.000,00	334.600	€ 7,12
NAPOLI 2	1.052.107	€ 9.060.000,00	412.040	€ 8,61
NAPOLI 3	1.073.493	€ 9.020.000,00	442.060	€ 8,40
SALERNO	1.108.509	€ 5.310.000,00	269.310	€ 4,79
<b>TOTALI</b>	<b>5.861.529</b>	<b>€ 39.010.000,00</b>	<b>1.879.940</b>	
			<b>MEDIA REGIONALE PRO CAPITE = € 6,65</b>	
* FONTE ISTAT				
** FONTE DCA 90/14				
A cura Centro Studi e Ricerca ASPAT				



*Forum-Dibattito / Liste di attesa e revisione del fabbisogno / 12 Ottobre 2017*

# Riabilitazione Semplice ex art.44 - FKT

Per l'allineamento della quota procapite riferita alla media regionale l'importo complessivo da adeguare è pari a:

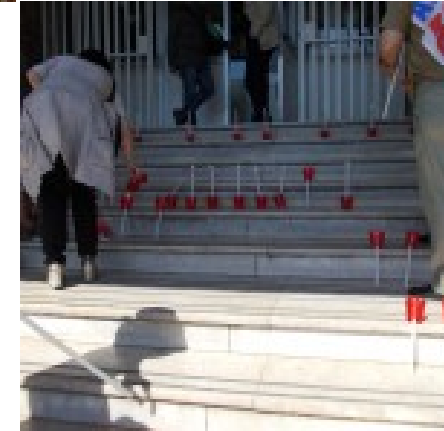
**Euro 1.007.829,26**

Risultante da € 1,09 per 924.614 residenti ASL CE



# Riabilitazione Complessa ex art.26 – L.R. 11/84

LA STORIA DEL DCA 90/2014 – Manifestazione 11 maggio 2011



*Forum-Dibattito / Liste di attesa e revisione del fabbisogno / 12 Ottobre 2017*

# Riabilitazione Complessa ex art.26 – L.R. 11/84

LA STORIA DEL DCA 90/2014 – Manifestazione 11 maggio 2011



**ASPAT CAMPANIA**

**COORDINAMENTO DEI CENTRI P.A. ASL CASERTA  
MACROAREA ASSISTENZA RIABILITATIVA, FKT ed RSA  
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale**

**Il coordinamento dei centri di riabilitazione e l'Associazione di categoria ASPAT Campania  
Comunicano**

il permanere, allo stato, di tutte le gravi ed insostenibili criticità del comparto, con particolare riguardo al territorio casertano, penalizzato da un'ulteriore sottostima del fabbisogno assistenziale;

**Confermano**

- la non sottoscrizione del contratto ASL di fornitura dei servizi per l'anno 2011;
- la sospensione dell'assistenza riabilitativa a carico del Servizio Sanitario Regionale, già avviata dal 2 maggio 2011, ed

**Invitano**

i cittadini e gli assistiti dell'intera provincia di Caserta, in uno alle Associazioni dei pazienti diversamente abili, a partecipare attivamente alla

**MANIFESTAZIONE DEL POPOLO DELLA RIABILITAZIONE  
INDETTA PER MERCOLEDÌ 11 MAGGIO 2011 ORE 8:30**

con **concentramento** in Caserta alla piazza Garibaldi (stazione ferroviaria), **corteo** lungo le vie cittadine ed **Assemblea generale** presso il teatro comunale di Via Mazzini.

CEFIR (Marcianise) CEFIM (Caserta) CORONA (Casagiove) L'OASI (Castel Campagnano) CINETIC (Marcianise) A.I.R.R.I. (Aversa)  
GINOLFI (Caserta – Mondragone) ATHENA (Piedimonte Matese) ANTARES (San Nicola la Strada) VILLA DEI CEDRI (Lusciano)  
FEMAS (Vairano Patenora) L'INCONTRO (Teano) SANTULLI (Aversa)



*Forum-Dibattito / Liste di attesa e revisione del fabbisogno / 12 Ottobre 2017*

# Riabilitazione Complessa ex art.26 – L.R. 11/84



Prot. n. 347/AP  
Napoli, 27 Ottobre 2014

Al Direttore Generale Dr. Paolo Menduni  
[direzione.generale@pec.aspcaserta.it](mailto:direzione.generale@pec.aspcaserta.it)

Al Servizio Controllo Interno di Gestione  
Dr. Michele Tari  
[michele.tari@pec.aspcaserta.it](mailto:michele.tari@pec.aspcaserta.it)

Azienda Sanitaria Locale Caserta  
Via Unità Italiana, 28  
81100 Caserta

Al Commissario ad acta per la prosecuzione del  
Piano di rientro dal debito sanitario della Regione Campania  
On. Stefano Caldoro  
[stefano.caldoro@pec.regione.campania.it](mailto:stefano.caldoro@pec.regione.campania.it)

Al Sub Commissario ad Acta per l'attuazione del  
Piano di rientro dal debito sanitario della Regione Campania  
Dr. Mario Morlacco  
[commissariato.sanita@pec.regione.campania.it](mailto:commissariato.sanita@pec.regione.campania.it)

Al Sub Commissario ad Acta per l'attuazione del  
Piano di rientro dal debito sanitario della Regione Campania  
Prof. Ettore Cinque  
[commissariato.sanita@pec.regione.campania.it](mailto:commissariato.sanita@pec.regione.campania.it)

Al Capo Dipartimento Salute e Risorse Naturali  
Regione Campania  
Prof. Ferdinando Romano  
[ferdinando.romano@regione.campania.it](mailto:ferdinando.romano@regione.campania.it)

Al Direttore Generale per la Tutela della Salute  
e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale  
Regione Campania  
Dr. Mario Vasco  
[agc19@pec.regione.campania.it](mailto:agc19@pec.regione.campania.it)

Aspat Campania  
Associazione Società Privata Accreditata Terziaria  
Centro Direzionale Isola 512 – Torre Avanti  
80132 NAPOLI  
Piazzetta di Luigi E. Kingo VITTORIO  
Telefono 081 7945058 Fax 081 7945679  
Email [aspat@informa21.com](mailto:aspat@informa21.com)  
Web [www.aspatcampania.it](http://www.aspatcampania.it)



Oggetto: TETTI DI SPESA ANNO 2014. Valutazioni relative alla "individuazione di criteri integrativi e sostitutivi al criterio della spesa storica per la definizione dei fabbisogni di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per riabilitazione, lungo-assistenza e mantenimento" ai sensi del DCA n. 90 dell' 11 agosto c.a.

Il.mo Direttore Generale,

ci sembra quanto mai opportuno portare alla Sua conoscenza le osservazioni da noi prodotte sull'argomento in oggetto, anche al fine di proseguire presso la Struttura Commissariale Regionale la comune iniziativa tendente al pieno riconoscimento del fabbisogno assistenziale espresso dal vasto territorio casertano.

Ciò premesso, Le significhiamo quanto segue:

**1. L'AGENAS e la linea progettuale del POAT.**

Il lavoro svolto dalla ASPAT Campania in collaborazione con l'AGENAS all'interno della linea progettuale specificata in oggetto, cioè la L.T.B del POAT (Programma Operativo di Assistenza Tecnica) 2007/2013, ha evidenziato squilibri territoriali nella ripartizione dei tetti di spesa per la Macroarea Riabilitazione rispetto alla distribuzione territoriale della popolazione residente e tenuto conto del consumo medio di prestazioni sanitarie.

**2. I dati ARSAN.**

I dati elaborati dall'ARSAN per gli anni 2010-2013 circa i volumi prestazionali ed i correlati tetti di spesa per la riabilitazione ex art. 26 DOCUMENTANO IN MODO INEQUIVOCABILE che per tutte le attività afferenti a detta macroarea l'ASL Caserta presenta i parametri "utilizzatori per 1000/abitanti" e "spesa per 1000/abitanti" più bassi delle sette ASL campane, ossia nel primo caso 6,39 contro i 10,25 di media regionale e nel secondo € 26.228,93 contro € 42.598,98 di media regionale.

Gli altri dati precisi che i sopracitati indici sono confermati anche quando si esaminano i dati relativi ai singoli regimi prestazionali costituenti la macroarea. Infatti l'ASL Caserta risulta essere sempre di gran lunga al di sotto della media regionale distintamente per le prestazioni ambulatoriali, domiciliari e residenziali.

Diversamente, la qualità e l'appropriatezza delle attività erogate risultano compiutamente espresse negli indici relativi alla "spesa per utilizzatore" e "sedute pro-capite" che sono perfettamente allineate alle medie regionali (cfr. tabelle all. 1 ARSAN).

**3. Il DCA 90 e l'art. 28 L. 32/1994.**

Il DCA 90 ha ritenuto opportuno individuare criteri integrativi al criterio della spesa storica per ASL per la determinazione dei tetti di spesa anno 2014 al fine di renderli maggiormente aderenti ai fabbisogni di prestazioni sanitarie delle popolazioni residenti in ciascuna AASSL, con ciò attuando quanto previsto dall'art. 28 L. 32/1994.



Forum-Dibattito / Liste di attesa e revisione del fabbisogno / 12 Ottobre 2017

# Riabilitazione Complessa ex art.26 – L.R. 11/84



#### 4. Il budget art. 26.

In questo contesto, per quanto sopraddetto, la Struttura Commissariale ha incrementato il budget ex art. 26 per complessivi € 740.000,00 e segnatamente per le sole prestazioni ambulatoriali e domiciliari rispetto al consuntivo 2012 in modo da ridurre del 10% la distanza del numero di prestazioni pro-capite dalla media regionale ed avendo cura, nel contempo, di assicurare modalità, in base al DCA 113/2013, tali da garantire la continuità di prestazioni ai soggetti con bisogni riabilitativi non differibili.

#### 5. L'ASL Caserta ancora fanalino di coda.

Nonostante i descritti correttivi apportati alla programmazione dell'anno in corso, l'ASL Caserta, come documentato dalle tabelle ASPAT (all. 2), risulta essere ancora fanalino di coda sia che la si consideri in ordine al valore espresso per tutti i regimi rientranti nell'ex art. 26 (€ 35,07 contro € 47,95 di media regionale pro-capite) sia per quanto riguarda il regime ambulatoriale e domiciliare oggetto dell'adeguamento stabilito con il Decreto in esame (€ 31,11 contro 35,64 di media regionale pro-capite). In particolare non può essere sottoaciuto che la Deliberazione Aziendale (DOG n. 1037 del 27/8/2014 – adempimenti DCA 90/2014) ha incrementato le prestazioni ambulatoriali e domiciliari solo del 2,6% rispetto all'anno 2013, quindi senza incidere significativamente sulla cronica criticità delle lunghissime liste di attesa e, presumibilmente, senza garantire la continuità assistenziale a tutto il 31 dicembre a causa del precoce esaurimento dei volumi prestazionali contrattualizzati.

#### 6. I dati del monitoraggio 2014.

A conferma dell'inefficacia della misura correttiva adottata dalla Regione per la ASL Caserta si rinvia alla tabella ASL CE (all. 3) relativa al monitoraggio della spesa alla data dell'agosto scorso che documenta, pur in presenza dell'applicazione della nuova tariffa (ex DCA 89) in diminuzione alla previgente, l'esaurimento anticipato di gran parte del budget di struttura assegnati ai Centri erogatori con il succitato provvedimento commissariale.

#### 7. Rimodulazione quota capitaria e LEA (Livelli Essenziali di Assistenza).

In ultima analisi, se consideriamo il fabbisogno assistenziale riabilitativo come espressione di un "ciclo unico" riguardante le prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per riabilitazione, lungo-assistenza e mantenimento, dobbiamo necessariamente valutare, come nella tabella 4 allegata, i due budget relativi ad ex art. 26 e socio-sanitario (RSA/CDI) come facenti parte di un unico segmento erogativo e di una unica macroarea: anche in tale contesto l'ASL Caserta, in buona compagnia di Avellino, risulta essere la più penalizzata (in relazione alla popolazione ISTAT al 1/1/2013) in quota capitaria per € 55,67 contro € 61,42 della media pro-capite regionale.

Resta di palmare evidenza, per tutto quanto descritto, che tale criticità si traduce, sul piano delle responsabilità attribuite alla P.A., in una evidente negazione di diritti costituzionalmente garantiti attraverso l'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza e, conseguentemente, in una non più tollerabile condizione di disparità di trattamento dei cittadini/assistiti dell'intera provincia casertana.

A tal uopo, la scrivente Associazione richiede con carattere di urgenza un incontro congiunto con la Parte Aziendale da tenersi presso la Struttura Commissariale Regionale per la rettifica ed integrazione del budget di macroarea assegnato alla ASL Caserta attraverso il DCA 90/2014.

Attesa la improcastinabilità delle determinazioni da assumere al riguardo, si resta in attesa di rapido riscontro alla presente.

Distinti saluti.

Il Presidente  
Prestazioni Riabilitative

Allegati n. 4



*Forum-Dibattito / Liste di attesa e revisione del fabbisogno / 12 Ottobre 2017*

# Riabilitazione Complessa ex art.26 – L.R. 11/84



Consiglio Regionale della Campania

Atto Consiglio Regionale  
Interrogazione a risposta scritta - Art. 127, comma 4 del R.L.  
214/IX LEGISLATURA

Prot. n. 300/SP

Napoli, 04.11.2014

AL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE  
On.le Stefano CALDORO  
Via Santa Lucia, 81  
80134 Napoli  
- COMMISSARIO STRAORDINARIO PER LA SANITÀ -  
- REGIONE CAMPANIA -

**Oggetto:** Interrogazione a risposta scritta - Art. 127, comma 4 del R.L. - "Misure e azioni urgenti tese alla revisione del riparto economico e finanziario delle risorse da destinare alla riabilitazione per assicurare e garantire il diritto alla salute dei cittadini della Provincia di Caserta"

SIAMO FERMI  
DALL'AUTUNNO  
2014!



*Forum-Dibattito / Liste di attesa e revisione del fabbisogno / 12 Ottobre 2017*

# Riabilitazione Complessa ex art.26 – L.R. 11/84

Il DCA 90/2014 ha ritenuto di «*introdurre una **prima integrazione** al criterio della spesa storica per ASL ... (omissis) ... in funzione della posizione di ciascuna ASL rispetto alla media regionale procapite (consuntivo 2012) con i seguenti criteri:*

- *Per le ASL di Avellino, Caserta e Salerno, che risultano al di sotto della media regionale 2012, i volumi massimi 2014 delle prestazioni ambulatoriali e domiciliari sono stati incrementati rispetto al consuntivo 2012 in modo **tale da ridurre del 10% la distanza** del numero delle prestazioni procapite di ciascuna di esse dalla media regionale.»*



# Riabilitazione Complessa ex art.26 – L.R. 11/84

## TETTI PRESTAZIONALI e BUDGET 2016 e 2017

Prestazioni di riabilitazione art. 26 L. 833/78	Volumi massimi di prestazioni acquistabili dai centri operanti in ciascuna ASL per i seguenti regimi assistenziali:				Corrispondenti Volumi di spesa espressi in migliaia di euro			
	amb/amb PG	domiciliari	res+semires	Totale n. prestazioni	amb/amb PG	domiciliari	residen. e semiresiden.	Totale intraregionale
ASL Avellino	150.208	64.375	52.230	266.812	6.259	2.947	5.531	14.737
ASL Benevento	209.053	89.594	28.220	326.868	8.710	4.102	3.243	16.055
<b>ASL Caserta</b>	<b>476.476</b>	<b>204.204</b>	<b>55.752</b>	<b>736.432</b>	<b>19.853</b>	<b>9.348</b>	<b>4.312</b>	<b>33.513</b>
ASL Napoli 1 Centro	659.327	282.569	185.895	1.127.791	27.471	12.936	12.706	53.114
ASL Napoli 2 Nord	661.911	283.676	91.643	1.037.229	27.579	12.987	8.142	48.708
ASL Napoli 3 Sud	772.413	331.034	227.403	1.330.850	32.183	15.155	18.256	65.594
ASL Salerno	550.121	235.766	286.476	1.072.363	22.921	10.793	28.595	62.310
<b>TOTALI</b>	<b>3.479.509</b>	<b>1.491.218</b>	<b>927.618</b>	<b>5.898.345</b>	<b>144.976</b>	<b>68.268</b>	<b>80.786</b>	<b>294.030</b>



*Forum-Dibattito / Liste di attesa e revisione del fabbisogno / 12 Ottobre 2017*

# Riabilitazione Complessa ex art.26 – L.R. 11/84

## DATI PIATTAFORMA REGIONALE

ANNO 2016 COSTO RBL per CITTADINO /ASL

CodicePr	AV	BN	CE	NA1	NA2	NA3	SA
AMB	8.595.299,65	5.991.621,52	19.809.496,34	23.478.653,57	40.866.280,54	34.327.435,60	20.289.495,50
DOM	4.325.157,06	3.039.288,42	7.866.194,28	9.762.035,64	19.959.072,84	16.444.359,12	10.038.180,60
SEMIR	1.605.077,59	190.407,10	934.206,00	797.523,43	5.248.978,46	2.814.181,54	5.659.469,92
RESID	5.852.729,55	945.679,95	342.769,10	710.410,82	1.635.947,28	1.946.728,58	16.637.403,56
TOT	20.378.263,85	10.166.996,99	28.952.665,72	34.748.623,46	67.710.279,12	55.532.704,84	52.624.549,58

Pop	423.526	279.377	907.927	986.557	1.052.528	1.069.452	1.092.226
costo/Ab	48,12	36,39	31,89	35,22	64,33	51,93	48,18



Forum-Dibattito / Liste di attesa e revisione del fabbisogno / 12 Ottobre 2017

# Riabilitazione Complessa ex art.26 – L.R. 11/84

TABELLA ARSAN – ANNO 2014

ALL.1

## RIABILITAZIONE ex art. 26 – tutte le attività

ASL RESIDENZA	UTILIZZATORI X 1000 / AB.	SPESA X1000/AB	SPESA PER UTILIZZATORE	SEDUTE PRO CAPITE
201 - AVELLINO	7,60	€ 37.492,00	€ 4.935,37	89,54
202 - BENEVENTO	12,68	€ 37.238,82	€ 2.937,86	63,99
203 - CASERTA	6,39	€ 28.228,98	€ 4.404,14	98,34
204 - NA 1 CENTRO	18,59	€ 34.437,23	€ 3.253,07	75,12
205 - NA 2 NORD	13,93	€ 52.989,55	€ 4.065,88	93,67
206 - NA 3 SUD	12,55	€ 48.151,17	€ 3.836,99	87,00
207 - SALERNO	8,88	€ 52.277,88	€ 5.884,24	99,96
REGIONE	10,25	€ 42.896,98	€ 4.166,81	88,29

AN  
an

# Riabilitazione Complessa ex art.26 – L.R. 11/84

Dall'analisi delle due tabelle precedenti si evincono in modo inequivocabile i dati seguenti:

## DA BUDGET

**ASL CE** € 33.513/907.927 = €36,91

## **REGIONE CAMPANIA**

€294.030.000/5.811.593 ASSISTITI = € 50,59

**RISULTATO ASL CE** -€13,68 =

**- 27%**

## DA PRESCRITTORI

**ASL CE** € 28.952.665/907.927 =€31,88

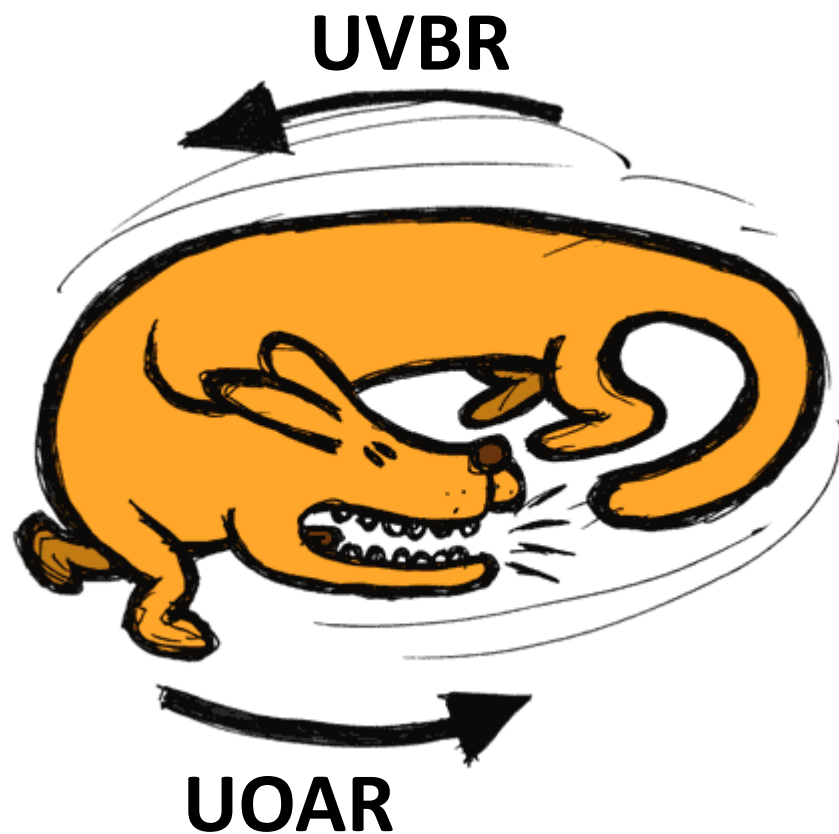
## **REGIONE CAMPANIA**

€270.114.079/5.811.593 = 46,47

**RISULTATO ASL CE** -€ 14,58 =

**- 31%**

# Riabilitazione Complessa ex art.26 – L.R. 11/84



Il cittadino seppur possessore di un contratto terapeutico, virtualmente coperto in termini finanziari,

1. Lista di attesa sine die
2. Passiva intraregionale
3. Erogazione in regime privato
4. Rinuncia alle cure

# MACROAREA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

## DATE DI ESAURIMENTO TETTI DI SPESA 2014

ASL	BRAN. A VISITA	CARDIOLOGIA	DIABETOLOGIA	LABORATORI	MED. NUCLEARE	RADIOLOGIA	RADIOTERAPIA
CASERTA	18-nov	16-ott	27-nov	08-ott	31-dic	30-set	20-ott

## DATE DI ESAURIMENTO TETTI DI SPESA 2015

CASERTA	13-ott	19-set	06-ott	10-set	07-dic	02-set	07-nov

## DATE DI ESAURIMENTO TETTI DI SPESA 2016

CASERTA	25-nov	28-ott	26-ott	25-ott	31-dic	22-ott	25-nov



*Forum-Dibattito / Liste di attesa e revisione del fabbisogno / 12 Ottobre 2017*